

Nombramiento de padres sustitutos
(Formulario número 11)

Para: Surrogate Parent Appointments
Division of Special Education Programs
5th Floor, Andrew Johnson Tower
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243-0375
(615) 532-6308 - teléfono
(615) 253-5567 - fax

De: _____ Oficina del distrito escolar

Fecha: _____

_____ ha sido nombrado para _____
Padre o madre sustituto nombre del menor

Fecha de nacimiento

En nuestra oficina existe la siguiente documentación de apoyo que confirma el nombramiento mencionado:

- Cartas del DHS/DCS _____ Sí _____ No
- Llamadas telefónicas realizadas _____ Sí _____ No
- Correspondencia enviada a los padres _____ Sí _____ No
- Se ha contactado al organismo que cuida al menor _____ Sí _____ No
- Se ha contactado a parientes conocidos u otras personas interesadas _____ Sí _____ No
- Otro (explicar) _____

Capacitación provista por _____ el _____
Instructor Fecha

El padre o madre sustituto no tiene conflictos de intereses con los intereses del menor y posee todas las otras aptitudes para actuar como padre o madre.

Firma del padre o madre sustituto _____ Fecha: _____

Firma del supervisor _____ Fecha: _____

Revisado por (representante del departamento estatal)

_____ Fecha: _____

